



FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS
Coordinación de Área Administrativa

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE
FACTURAS Y/O CUENTA DE
COBRO 093-17

NOTA: CANCELACIÓN DE FACTURAS Y/O CUENTAS DE COBRO PARA SER CANCELADAS POR CAJA MENOR Y/O FONDO RENOVABLE, DE LAS CUALES SE OBTUVO CRÉDITO NO SUPERIOR A 30 (TREINTA) DÍAS.

RESOLUCION

FECHA

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 31 | 3 | 2017 |

FORMA DE PAGO : Fondo Renovable

Estoy haciendo entrega de las facturas en original y con sus respectivas copias para ser canceladas mediante Caja Menor y/o Fondo Renovable de la FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS con cargo a la cuenta autorizada. Igualmente encontrará los demás soportes requeridos para su pago.

| FUENTE | ACTIVIDAD | EGRESOS | C. DE COSTOS | C. INFORMACIÓN | C. INTERNA | VALOR |
|--------|-----------|---------|--------------|----------------|------------|-----------|
| 04 | 053 | 282 | 47041 | 009194 | 007180 | 1.343.266 |

A los siguientes proveedores, a quienes se les advirtió de las deducciones de Ley correspondientes a Retención en la Fuente, Reteiva sobre cualquier cuantía (50%), Reteica, Estampilla Pro-univalle, Prodesarrollo, Pro-hospital, Pro-cultura.

| PROVEEDOR | FACTURA Y/O COBRO | FECHA | VALOR |
|--|-------------------|------------|-----------|
| 52022290-3 - CASTRO REBOLLEDO MARIA ISABEL | Cuenta de Cobro | 2017-03-13 | 1.343.266 |

VALOR TOTAL

1.343.266

| SOLICITADO POR | RECIBIDO COORDINACION ADMIN. |
|----------------------|------------------------------|
| LONDOÑO CRUZ EDGARDO | |

AUTORIZACIÓN PARA ELABORACIÓN DEL CHEQUE

_____ : Favor programar la elaboración de cheque a este Proveedor

FECHA DE PAGO

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| | | |

Coordinador(a) de Área Administrativa